

N.REG. _____

ANNO _____

**Al Dirigente
SERVIZI CIMITERIALI
COMUNE DI ARZIGNANO**

**OGGETTO: Richiesta di operazioni cimiteriali di ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE ai sensi del
D.P.R. n. 285/1990 artt. 82 e ss..**

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ tel. _____
in qualità di _____ del defunto
_____ deceduto il _____,
quale parente più prossimo e in rappresentanza degli altri parenti di pari grado

CHIEDE

di voler procedere alla:

- TRASLAZIONE DELLA SALMA / DELLE CENERI / DEI RESTI
- RACCOLTA DEI RESTI
- COLLOCAZIONE IN OSSARIO COMUNE dei resti

del DEFUNTO _____ deceduto il _____
da _____
a _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

1. che il/la defunto/a era di stato civile _____ e che i parenti di grado più prossimo sono:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

2. di essere informato che, nel caso di estumulazione ed esumazione per raccolta resti, qualora il processo di mineralizzazione della salma risulti incompleto, si procederà all'inumazione a terra della stessa, ai sensi del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria.

Data

IL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Visto si autorizza per quanto di competenza del Comune salvi i diritti dei coeredi.

Data

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Francesca Federica Busato

Pagamento effettuato con Boll. n. _____

dell'importo di € _____

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Arzignano, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

1. i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
2. Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.arzignano.vi.it

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Arzignano con sede in Piazza Libertà 12, tel. 0444/476515 fax: 0444/476513 P.E.C: arzignano.vi@cert.ip-veneto.net nella persona del suo Rappresentante legale pro tempore il Sindaco.

Ufficio: Servizi Cimiteriali

Piazza Libertà, 12 -36071 Arzignano, VI

Tel. 0444 476553 – fax 0444 476513

email: stato.civile@comune.arzignano.vi.it

PEC: arzignano.vi@cert.ip-veneto.net

SU APPUNTAMENTO

lunedì 15,00 – 17,00

giovedì 10,00 – 12,00